

MUNICIPIO DE CANDELARIA ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Código: 54-PGQ-FT-25 Fecha: 11-Marzo-2020 Versión: 7 Página 1 de 2

| | Pe | | Día/Mes/Año | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| Interno | x | Externo | x | 18/09/2020 | | | | | |
| n | Hora Inicio: 3:00 Pm | | | | | | | | |
| | | Hora | Fin: 5 | :30 Pm | | | | | |
| War State of the S | * | Acta No | o. | | | | | | |
| TEMAS A TRATAR / ORDEN DEL DIA / AGENDA A DESARROLLARSE DESARROLLO DEL TEMA | | | | | | | | | |
| ndo a los asistentes por su par teriormente se hace la present | ticipación d | ón y dando a e las ponente | conoc | er las ofertas | | | | | |
| Inicia la psicóloga Valentina hablando de las características que presentan las personas que consumen sustancias psicoactivas, de igual manera da a conocer como como se inician los jóvenes con esta problemática social y como debe de proceder sus cuidadores cuando detente las señales. Seguidamente empieza hablar la psicóloga Adriana Campos quien empieza a narrar una anécdota sobre una familia maltratada y luego empieza hacer preguntas a los asistentes de esta forma hace la reflexión de que está bien y que es lo q no se puede permitir que suceda en el hogar, también habla de cómo los padres son responsables de educar al menor par que posteriormente no se presente machismo o feminismo en la familia que forme. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| FECHA DE IN | ICIO | FECH | IA DE | FINALIZACIÓN | | | | | |
| FIRMA DEL RESPONSA | BLE D | E LA REUN | NÓN | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | LEIDY LAURA D | LEIDY LAURA DIAZ HE | LEIDY LÁURA DIAZ HERRERA PROFESIONAL DE APOYO | LEIDY LAURA DIAZ HERRERA | | | | | |

UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA Y NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR SU ACTUALIZACIÓN



MUNICIPIO DE CANDELARIA ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Código: 54-PGQ-FT-25 Fecha: 11-Marzo-2020 Versión: 7 Página 2 de 2

| LISTADO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| No. | NOMBRE | DEPENDENCIA | CARGO | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA | | | | | | |
| 1 | LEIDY LAURA DIAZ | SECRETARIA SALUD | CONTRATISTA | L.LAURA0412@GMAIL.COM | 3164959402 | LEIDY LAURA DIAZ | | | | | | |
| 2 | SE ANEXA LISTA DE | ASISTENCIA TOMADA | DE FORMA VIRTUAL | Y REGISTRO FOTOGRAFICO | | | | | | | | |

| Candelaria Valle del cauca | | | | | Código: FO-M5-P1-01 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------|---|----------------------------|--------------------------|--------|--|-------------|----------------|------|---------|---------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | | | | | | | Versión: 01 | | | | | | | | | | | | |
| Secretaria de Salud | F | | | | | | Fechs de aprobación: 15/08/2018 HORA INICIO: 3: 00PM | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA: Agosto 19 2020 | | | | | | | | | | 00P | 4 | | | | | | | | | |
| FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad) | | LEIDY LAURA DIA | Ubjetivo: promover la salud mental en el marco de la emergia de la cuarentena en cuidadores | | | | HORA TERMINACION: 5:30PM | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | SEXO | | | CONDICIÓN EDAD | | | | | ZO | NA | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | No. Cedula | TELEFONO FIJO O MOVIL | CORREO ELECTRÓNICO | MUNICIPIO DE RESIDENCIA | ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN | FEMENI | MASCU | NDIGE | ROM | OTRO | CAREZ | DISCAP | DESPL | 1-12 | 13-17 | 27.40 | MAS DE | RURAL | URBAN | FIRMA |
| adriana campos perez | 31306481 | 3197036901 | adryescape@hotmail.com | candelaria | pic | × | T | Τ | | * | | | | | | - | | | | |
| SONIA YANET REYES | 966833 | 3216361463 | soniayanet.reyesdaiara@gmail.com | candelaria | promotora taller abier | × | × | 4 | | | ۲. | I | | | | × | | | | \ \ |
| ELSIMOSQUERA | 1113512657 | 3126025261 | | candelaria | promotora taller abier | × | × | ١. | | | < | | | | | × | | | | |
| KATHERINE JHOANA OCORO | 1113517332 | 3128436549 | | candelaria | promotora taller abier | × | × | ١. | | | < | | | | | × | | | | |
| MARIA CELINA ELTON | 27128434 | 3117159210 | | candelaria | promotora taller abier | × | × | ١. | | | | | | | | × | | | | |
| FRANCYLENA ARCE ROJAS | 2970%00 | 2646448 | | candelaria | Asistente | × | * | 4 | \Box | | 4 | T | | Ц | Ţ | × | F | П | I | |
| pridis Muris disz | 38860104 | 3107137275 | | candelaria | Asistente | * | 4 | 4 | \perp | * | 4 | \perp | Н | \perp | 4 | * | ╄ | Н | 4 | |
| EDI MARIA COLORADO | 66674627 | 313674627 | | candelaria | asistene | × | × | 4 | \perp | × | + | + | Н | Н | 4 | * | \perp | Н | 4 | |
| MARIGARITA HERRERA | 66704351 | 3137273545 | | candelaria | asistente | × | 4 | 1 | \perp | * | 4 | 1 | Ш | Ц | 4 | × | \perp | Ш | 4 | |
| MARIA ALEJANDRA LONDOÑO | 66874246 | 3176383228 | Brianis_94@hotmail.com | candelaria | asistente | * | 1 | 1 | L | * | 1 | 1 | | Ц | 1 | 1 | × | Ц | | |
| CLAUDIA PATRICIA MORERA | 29352823 | 3178487811 | claumore3@gmail.com | candelaria | asistente | * | \perp | \perp | | × | \perp | | L | Ш | | × | | Ш | | . 10 |
| EIDY LAURA DIAZ | 1010036332 | 3164953402 | LLAURA0412@GMAIL.COM | CANDELARIA | S.SALUD | × | | 1 | L | Ц | 4 | 1 | 1 | Ц | - 2 | ۲. | \perp | Ш | × | |
| ESTEF AMA SOLIS ARCE | 11136-80035 | 3108400340 | ESTEFAMĄSOLISIŠSIOGMAIL COM | CANCELARIA | MEDICA | × | | | | × | | | | | | | | | | |
| VALENTINA ARISMENDI OROZCO | 1151357168 | 3185316593 | Atizmendiv alentina 25@gmail.com | cell | pic municipal | | | | | | | | | | - | • | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |



UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA Y NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR SU ACTUALIZACIÓN